ආ ස.ගෙවෙ. AP
ஆ.வை.ச 01/02

අංකයට අදාල කාරණය සම්පූර්ණ නම් කොටුව තුලහරි (✓) ලකුණ යොදන්න. **இலக்கத்திற்கு குறிப்பிடப்பட்ட காரணம் பூரணப்படுத்தப்பட்டிருப்பின் சரி (✓) என குறிக்கவும்(මෙය ද අදාළ ආකෘති පත්‍ර හා අයැදුම්පත සමඟ අමුණා එවිය යුතුය**

[1]தற்கான படிவங்களை விண்ணப்பப்படிவத்துடன் இணைத்து அனுப்பவும்)

1. සෑම අයැදුම්කරුවකුම සිය අයැදුම්පත්‍රය සමඟ උප්පැන්න සහතිකය (මුල් පිටපත) හා ජාතික හැඳුනුම්පතේ සහතික කරන ලද ජායා පිටපතක් එවිය යුතු ය. பிறப்புச் சான்றிதழின் மூலப் பிரதியுடன், தேசிய அடையாள அட்டையின் உறுதி செய்யப்பட்ட பிரதியையும் இணைத்து சமர்ப்பிக்கவும்.

2. භික්ෂූන් වහන්සේනමක් නම් සිය උප්පැන්න සහතිකය සමඟ රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල් කාර්යාලයෙන් නිකුත් කරන ලද උපසම්පදා සහතිකය හෝ බෞද්ධ කටයුතු අමාත්‍යාංශයෙන් නිකුත් කරන ලද බෞද්ධ භික්ෂු හැඳුනුම්පත සමඟ ගිහි නම ඇතුළත් දිවුරුම් සහතිකයක් (සහතික කරන ලද පිටපතක් එවිය යුතු ය.) மத குரு (தேரோ) எனின் பிறப்புச் சான்றிதழுடன் பதிவாளர் நாயக அலுவலகத்திடமிருந்து விநியோகிக்ப்பட்ட சான்றிதழ் அல்லது புத்தசாசன (குறிப்பிடப்பட்ட) அமைச்சினால் விநியோகிக்கப்பட்ட அடையாள அட்டையின் உறுதி செய்யப்பட்ட பிரதியுடன் மத குரு என்பதை உறுதி செய்து சத்தியக்கடதாசி.

3. පදිංචිය තහවුරු කර මාස 06 කට නොඅඩු කාලයක දී ග්‍රාමසේවා නිලධාරි මඟින් ලබාගත් සහතිකයක් ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. வதிவிடத்தை உறுதி செய்து 06 மாத காலத்திற்குள் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட கிராம சேவகர் மூலம் பெற்ற சான்றிதழை பிரதேச செயலாளர் உறுதி செய்து சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

4. තවද, මේ සමඟ එවා ඇති පහත සඳහන් ආකෘති පත්‍ර සම්පූර්ණ කර අයැදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. மேலும், இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள படிவங்களையும் ஒழுங்காக நிரப்பி சமர்ப்பிக்கவும்.

I. **ආකෘති පත්‍ර අංක වෛද්‍ය සභාව AP 01/03**
පාරම්පරික ගුරු වෛද්‍ය සහතිකය
பாரம்பரிய குருவைத்தியரின் சான்றிதழ்

II. **ආකෘති පත්‍ර අංක වෛද්‍ය සභාව AP 01/04**
පාරම්පරික වෛද්‍ය කර්මයේ යෙදී සිටීම පිළිබඳ නිකුත් කරනු ලබන පළපුරුදු සහතිකය සාම විනිසුරු / විහාරාධිපති / රජයේ විදුහල්පති / යන අයගෙන් කවර හෝ **දෙදෙනෙකු** ලවා පමණක් සම්පූර්ණ කර ගත යුතුය) பாரம்பரிய வைத்தியத் தொழிலில் ஈடுபட்டுள்ளதாக அனுபவச் சான்றிதழ்கள் (சமாதான நீதவான், மதகுரு, அரச கல்லூரி அதிபர் ஆகியவர்களில் ஒருவரிடமிருந்து/ இருவரிடமிருந்து)

III. **ආකෘති පත්‍ර අංක වෛද්‍ය සභාව AP 01/05**
අයැදුම්කරුගේ පෞද්ගලික තොරතුරු
விண்ணப்பதாரரின் தனிப்பட்ட விபரம்

5. වෙබ් අඩවියෙන් ලබාගන්නා අයැදුම්පත් නිසි ලෙස සම්පූර්ණ කර ඖෂධ වශයෙන් ගෙවන ලද රු. 2820/- ක බැංකු ලදුපත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය. කරුණාකර අයැදුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය, මුලකුරු සමඟ නම සහ දුරකතන අංකය බැංකු ලදුපතේ සටහන් කර පසු පිටෙහි ඇති කොටුව තුළ ඇලවිය යුතුය. இணையதளத்தில் பதிவிறக்கம் செய்யும் விண்ணப்பப்படிவம் மற்றும் படிவங்களை உரிய முறையில் நிரப்பி கட்டணமாக செலுத்தப்பட்ட ரூ 2820/- பற்றுச் சீட்டினையும் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். **தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம், முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர், தொலைபேசி இலக்கம்** என்பவற்றை வங்கி பற்றுச் சீட்டில் குறித்து இப்படிவத்தில் பின்புறத்தில் உரிய கட்டத்தில் ஒட்டவும்.

අයැදුම්පත සමඟ ඉහත සඳහනු කර ඇති සියළු ලිපිලේඛන නිවැරදිව අමුණා ඇති බව ප්‍රකාශ කරමි. விண்ணப்பப்படவத்துடன் மேலே குறிப்பிடப்பட்ட சகல படிவங்களையும் சரியாக இத்துடன் இணைத்துள்ளேன் என்பதை உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

.....
අයැදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம

දිනය/ திகதி: .....

කරුණාකර අයැදුම්කරුගේ ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය, මුලකුරු සමඟ නම සහ දුරකතන අංකය බැංකු ලදුපතේ සටහන් කර මෙම කොටුව තුළ ඇලවිය යුතුය.
තයවු සෙය්තු තේසිය අටෙයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම්, මුතලෙළුත්තුක්කළුටන් පෙයර්, තොලෛපේසි ඉලක්කම් එන්පවර්ත්‍රෙ වංකි පර්‍රුච්චීට්ටිල් කුරිප්පිට්ටු ඉංකේ ඔට්ටවුම්.